

# Oświadczenie Akceptanta o zmianie danych dotyczących punktów handlowo-usługowych należących do Akceptanta

NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

**Numer umowy**  (o współpracy w zakresie obsługi i rozliczania transakcji opłacanych kartami płatniczymi)

## Dane Akceptanta zarejestrowane w systemie Fiserv

**Nazwa Akceptanta**

**NIP**

**Adres siedziby** Ulica

Nr ulicy / lokal  Kod   Miasto

Niniejszym oświadczam, że od (należy wpisać datę)     uległy zmianie dotychczasowe dane poniżej wskazanego punktu handlowo-usługowego.

**Nazwa i adres punktu handlowo-usługowego, którego dotyczy zmiana/lub nr MID terminala POS**

## Nowe dane punktu handlowo-usługowego Akceptanta:

Prosimy wprowadzić maksymalnie 25 znaków wliczając spacje

**Nazwa handlowa punktu na wydruku z terminala POS**

**Adres punktu** Ulica

Nr ulicy / lokal  Kod   Miasto

**Numer telefonu\***   **Numer faksu\***   **Numer telefonu komórkowego\***

**Osoba do kontaktu**

Numer telefonu   E-mail

**Inna**

Numer telefonu   E-mail

**Inna**

Numer telefonu   E-mail

## Formularz

---

Data    Miejscowość

Za Akceptanta

(imienna/-e pieczęć/-cie i czytelny/-e podpis/-y zgodne z reprezentacją)